INDUSTRIELLE ALLIANCE
ASSURANCE ET SERVICES FINANCIERS INC.

www.inalco.com

ASSURANCE COLLECTIVE

DÉPÔT DIRECT DES PRESTATIONS D'INVALIDITÉ

❑ ADHÉSION ❑ MODIFICATION

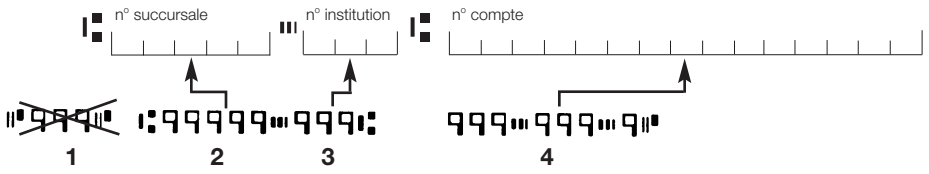
IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

N° de police ____ N° de certificat ____

Nom du participant _____ Prénom _____

DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT DES PRESTATIONS D'INVALIDITÉ

Pour faire une demande de dépôt direct ou pour modifier votre information bancaire, veuillez joindre un spécimen de chèque portant la mention « NUL » ET donner l'information demandée ci-dessous. De plus, bien vouloir signer l'autorisation au bas de cette partie.



1 Numéro du chèque (n'inscrivez pas ce numéro).
2 Numéro de la succursale (5 chiffres).
3 Numéro de l'institution financière (3 chiffres).
4 Numéro de compte. Le format peut varier selon l'institution financière. Indiquez tous les chiffres et seulement les chiffres.

À titre de bénéficiaire du ou des paiements de prestations versés dans mon régime d'assurance collective, j'autorise, par la présente, l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. à déposer les prestations d'invalidité dans mon compte bancaire – l'information sur ce dernier figure ci-dessus ou sur le chèque ci-joint –, et ce, jusqu'à avis contraire écrit de ma part. Je comprends que l'Industrielle Alliance ne sera liée par aucune autre obligation quant aux prestations versées conformément à la présente. Je comprends également que l'Industrielle Alliance peut, sans aucun préavis, mettre fin au dépôt direct des prestations et exiger mon endossement personnel.

La présente autorisation vaut pour tout autre compte actif à l'institution financière précisée ci-dessus ou à toute autre institution financière que je pourrais subséquemment désigner et elle prend effet en date de la signature ci-dessous.

_____ A M J

Signature Date

IMPORTANT

Un relevé explicatif indiquant le montant de la prestation versée dans votre compte bancaire sera émis; il inclura aussi les retenues d'impôts applicables, s'il y a lieu, ou toute autre retenue, le cas échéant, et il vous sera posté lors du premier dépôt que nous effectuerons.

Un **nouveau** relevé vous sera envoyé lors de tout changement au montant de la prestation ou lorsqu'un formulaire sera requis par l'Industrielle Alliance.

POUR OBTENIR DE L'AIDE

Veuillez contacter le Service à la clientèle :

Sans frais, partout au Canada : 1 877 422-6487
Montréal : 514 499-3800
Toronto : 416 585-8921